

Тема "Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания (рак бронха и лёгкого)"

Рак легкого – злокачественная опухоль, развивающаяся из эпителиальной ткани бронхов и альвеол. Причина окончательно не ясна. Чаще у мужчин (в 6 раз), чем у женщин.

Способствующие факторы

- курение и другие вредные привычки;
- загрязнение атмосферы;
- хронические воспалительные процессы в легких;
- наследственная предрасположенность;
- иммунодефицит (возраст > 60 лет).

Симптоматика зависит от локализации опухоли, формы роста, гистологической структуры и наличия вторичных воспалительных изменений.

При центральном раке:

- тупые боли в грудной клетке;
- постоянный кашель, вначале сухой, затем с выделением слизисто-гнойной мокроты;
- примесь крови в мокроте;
- одышка;
- повышение температуры;
- слабость, потливость, утомляемость;
- похудание половины грудной клетки на стороне поражения.

Периферический рак длительное время протекает бессимптомно и выявляется случайно при рентгенологическом обследовании.

При осмотре пациента следует обратить внимание на увеличение лимфоузлов на шее и в подключичной области. Другие физикальные данные чаще крайне скудны, лишь выпот в плевру или вторичная пневмония дают изменения, которые врач определяет перкуторно или аускультативно при лабораторном исследовании. В клиническом анализе крови стойкое увеличение СОЭ без реакции на терапию антибиотиками.

Рентгенологическое исследование: сегментарный ателектаз легкого.

Томография выявляет тень опухоли.

Бронхография выявляет сужение бронха.

Врачебной постановке диагноза помогает фибробронхоскопия, бронхография, исследование клеток опухоли в мокроте и смывах бронхов.

При постановке диагноза рака легкого используют стандартную международную TNM-классификацию, в зависимости от которой устанавливается стадия заболевания:

I стадия. Опухоль небольшого размера или более 3 см, без вовлечения плевры и регионарных лимфоузлов, без отдаленных метастазов.

II стадия. Опухоль имеет те же параметры, что и на первой стадии, но с метастазами в бронхиальные лимфатические узлы.

IIIa стадия. Опухоль любого размера с вовлечением висцеральной плевры, грудной стенки или медиастинальной плевры и (или) метастазами в бронхиальные или средостенные лимфоузлы противоположной стороны.

IIIb стадия. Опухоль любого размера, прорастающая в органы средостения (сосуды, пищевод, позвоночник, сердце) с возможным метастазированием в бронхолегочные лимфоузлы противоположной стороны, лимфоузлы средостения или надключичные лимфоузлы.

IV стадия. Наличие отдаленных метастазов, а также ограниченный или распространенный мелкоклеточный рак.

Большое значение имеет диагностика наличия метастазов при раке легкого.

Рак легкого с метастазами, как правило, подлежит лишь паллиативному лечению и наоборот, отсутствие метастазов дает неплохие шансы на успех радикальной операции.

Лечение:

Базовое	Дополнительно
- пневмоэктомия (резекция легкого) Консервативное лечение: - лучевая терапия, химиотерапия	Симптоматическое: - обезболивающие, в том числе наркотики - сердечнососудистые средства - кислород - противокашлевые средства (кодеин)

Уход

Наблюдения за функционированием всех органов:

- профилактика пролежней;
- аэрация палаты;
- туалет кожи пациента;
- смена белья.

Наблюдение за дыханием, пульсом, АД, мокротой (кровохарканье)

- участие в подготовке и проведении плевральной пункции;
- введение ЛВ по назначению врача;
- помощь при возможном легочном кровотечении;
- повернуть голову на бок;
- положить на грудь пузырь со льдом;
- дать выпить воды со льдом;
- быстро сообщить врачу;
- подготовить гемостатические средства (2 мл 12,5% раствора этамзилата, 5% раствор аминокaproновой кислоты, желатиноль и др.).